

入会申込書
(正会員用)

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

組合員名 又は 賛助会員名	フリガナ ○○ゼイリシホウジン
	認印↓ ○○税理士法人 印

事務所所在地 又は 勤務先の事務所所在地	〒 464-0841 名古屋市千種区覚王山通8-14
	TEL (052) 752 - 6111 FAX (052) 752 - 512

税理士登録番号	← 法人代表者の税理士登録番号	記入日→	令和	年	月	日
000000						

* 名税協共済会会則(抜粋)

(名称) 第1条 本会は、名税協共済会という。
(目的) 第2条 本会は、会員相互扶助の精神に基づき必要な事業を行ない、会員の経済的地位の向上を図ることを目的とする。
(事業) 第3条 本会は、前条の目的を達成するため、次の事業を行う。
(1) 会員の福利厚生及び経済的利益の向上に関する事業
(2) 会員の経営する事業の改善向上を図るために必要な調査研究
(3) その他前各号に関連して必要と認められる事業
(会員) 第7条 本会の会員は、正会員及び準会員をもって構成し、会員となることのできる者はそれぞれ次の者とする。
(1) 正会員
名古屋税理士協同組合の組合員及び賛助会員
(2) 準会員
① 正会員を除く名古屋税理士会会員
② 名古屋税理士会会員の家族及び従業員並びにその家族
③ 名古屋税理士会会員の関与する法人及び事業主、役員、従業員並びにそれらの家族

<会員がご利用できる名税協共済会の事業>

① 総合事業保障プラン (団体割引のある各種生命保険を提供)
② 名税協共済会各種提携事業 (詳細は名税協共済会HPをご覧ください)

組合員名 又は 賛助会員名	名税協共済会が福利厚生制度として導入している各種事業の普及及び加入促進並びに大同生命保険(株)と提携して行う総合事業保障プラン等の提携保険商品の普及及び加入促進のため私の氏名、事務所所在地(勤務先)、電話番号、FAX番号、税理士登録番号の情報を利用することを承諾いたします。 認印↓ ○○税理士法人 印
---------------------	--